薬務課麻薬係あて

FAX：092-643-3305　　E-Mail：no-drugs@pref.fukuoka.lg.jp

**令和６年度福岡県若年層向け大麻相談支援窓口周知業務企画提案公募説明会**

**参　加　申　込　書**

**●　会社名等**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 所在地 |  |

**●　御出席者**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |

**●　御連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-ｍａｉｌ |  |

**●　質問事項**

|  |
| --- |
|  |

**令和６年５月１０日（金）１７時までに送付してください。**